

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Охтирська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007472**
3. Місцезнаходження замовника: **42700, Україна, Сумська область обл., місто Охтирка, вулиця Сумська, 57**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Медичні матеріали, інші

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Медичні матеріали, інші	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	21 найменувань	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Сумська, 57	до 27 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ВАЛЛЕНТА "**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 299,00 UAH з ПДВ**